様式第２号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

申請者　　様

埼玉県保健医療部薬務課長

ＡＥＤ（自動体外式除細動器）貸出承認通知書

平成　　年　　月　　日付けで申請のあったＡＥＤの貸出しについて、下記のとおり貸し出しを承認します。

記

１　貸出機器等

貸出機器	ＡＥＤ（自動体外式除細動器） 〇フィリップスエレクトロニクスジャパン製 「ハートスタートＦＲ$_{X}$」（収納ケース付き）：１台 〇除細動小児用キー：１個 〇救急セットＨＳ１：１セット
行事等の名称	
貸出日	平成　　年　　月　　日（　　）　　時
返却日	平成　　年　　月　　日（　　）　　時
備考	

２　留意事項

（１）ＡＥＤの引き渡しを受ける際は、本貸出承認通知書を薬務課に提示ください。
（２）ＡＥＤが使用可能な状態になっているか確認してください。
（３）ＡＥＤは、落としたりしないよう大切に扱ってください。
（４）電極パッドは、実際にＡＥＤを用いて除細動を行う以外は開封しないでください。
　　なお、成人用電極パッドから小児用電極パッドへの切り替えは、電極パットを交換することなく、「除細動小児用キー」で切り替えができます。
（５）行事等開催中は、救命講習会修了者等が必ず常駐してください。
（６）ＡＥＤを使用した場合は、「ＡＥＤ（自動体外式除細動器）使用報告書」（様式第３号）により報告してください。
（７）ＡＥＤを紛失し、又は破損等させた場合には、「ＡＥＤ（自動体外式除細動器）紛失・破損等報告書」（様式第４号）により報告してください。
（８）その他「取扱説明書」及び「埼玉県ＡＥＤ（自動体外式除細動器）貸出要領」に基づき、適正に管理等してください。

（注意）ＡＥＤの返却時には、「ＡＥＤ（自動体外式除細動器）貸出承認通知書」を必ず御持参ください。

管理番号	

管理番号の欄は記入不要です。